ALLEGATO "A"				
PROGETTO SCREENING MAMMOGRAFICO				
DITTA	**N° FATTURA**	**DATA**	**IMPORTO**	**NOTE**
POSTEL	2017112218	31/08/2017	287,60	
POSTEL	2017113349	30/09/2017	675,06	
POSTEL	2017114613	31/10/2017	446,13	
TOTALE POSTEL			**1408,79**	
POSTE ITALIANE	8717338719	10/11/2017	2.166,95	
POSTE ITALIANE	8717254556	07/09/2017	474,13	
POSTE ITALIANE	8717298922	10/10/2017	154,64	
POSTE ITALIANE	8717331059	03/11/2017	479,00	
TOTALE POSTE ITALIANE			**3.274,72**	
TOTALE SPESE POSTALI			**4.683,51**	